

## Aufnahmeantrag



Förderverein Berufsorientierung im Landkreis Mansfeld-Südharz e.V.

Straße, Nr.: Seminarstraße 5  
PLZ Ort: 06295 Lutherstadt Eisleben  
Ansprechpartner beim j.i.z.: Peter Holly  
Telefon: 03475/926077 Fax: 03475/926020  
E-Mail-Adresse: peter.holly@bth-eisleben.de

Ich/Wir möchte(n) Mitglied im Förderverein Berufsorientierung im Landkreis Mansfeld-Südharz e.V. werden.  
Ich/Wir bejahe(n) die satzungsmäßigen Ziele des Vereins und werde sie voll unterstützen und vertreten.  
Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass meine/unsere Daten vereinsintern gespeichert werden.

### Angaben zum Antragssteller

Firma \_\_\_\_\_

Vertreter \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geboren \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Bankverbindung \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ Kontonr. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

### Bemerkungen

Ich/Wir möchte(n) folgende Form der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)	Jahresbeitrag (in €)	Zeitraum
natürliche Person	50	_____
Unternehmen bis 50 MA	200	_____
Unternehmen bis 200 MA	500	_____
Unternehmen ab 200 MA	1000	_____
Kooperatives Mitglied		_____

Den Betrag für das Jahr \_\_\_\_\_ überweise ich umgehend auf das Vereinskonto: Konto-Nr.: 5011388 bei der Volks- und Raiffeisenbank Eisleben eG BLZ: 80063718 IBAN: DE34 8006 3718 0005 0113 88, BIC: GENODEF1EIL

Datum.....

Unterschrift.....